

Директору МБОУ «Варьеганская ОСШ»
(наименование учреждения)

_____ (фамилия, имя, отчество директора)

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка для обучения в очной форме в _____ класс
МБОУ «Варьеганская ОСШ»

1. Сведения о ребенке:

1.1. Фамилия: _____

1.2. Имя: _____

1.3. Отчество (при наличии): _____

1.4. Дата рождения: _____

1.5. Место рождения: _____

1.5. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребенка:

1.5.1. Наименование документа: _____

1.5.2. Серия: _____ Номер: _____

1.6. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребенка: _____

_____ (наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения)

2. Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

2.1. Фамилия: _____

2.2. Имя: _____

2.3. Отчество (при наличии): _____

2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

Тип документа: _____

Серия: _____ Номер: _____

Кем и где выдан: _____

Дата выдачи: _____

2.5. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания родителя

_____ (наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения)

2.6. Место проживания родителя (фактическое, если не совпадает с местом регистрации) _____

2.7. Контактный телефон родителя: _____

Отец:

2.8. Фамилия: _____

2.9. Имя: _____

2.10. Отчество (при наличии): _____

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

Тип документа: _____

Серия: _____ Номер: _____

Кем и где выдан: _____

Дата выдачи: _____

2.11. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания родителя _____

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения)

2.12. Место проживания родителя (фактическое, если не совпадает с местом регистрации) _____

2.13. Контактный телефон родителя: _____

3. Сведения о заявителе:

3.1. Фамилия: _____

3.2. Имя: _____

3.3. Отчество (при наличии): _____

3.4. Статус заявителя:

3.4.1. родитель: _____

отец/мать

3.4.2. уполномоченный представитель несовершеннолетнего: _____

Опекун/Законный представитель/Лицо, действующее от имени законного представителя

Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка): _____

3.5. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации _____

(предъявляют родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)

4. Способ информирования заявителя (указать не менее двух):

4.1. Почта (с указанием индекса): _____

4.2. Телефонный звонок (номер телефона): _____

4.3. Электронная почта (E-mail): _____

4.4. Я проинформирован(на) о том, что МБОУ «Варьеганская ОСШ» не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае непредоставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от МБОУ «Варьеганская ОСШ».

5. Образовательная программа:

5.1. общеобразовательная _____

5.2. адаптированная основная общеобразовательная программа _____

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций _____

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от «__» _____ 20__ г. № _____ даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе.

6. Другие сведения и документы: _____

7. С Уставом МБОУ «Варьеганская ОСШ», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, со сроками приема документов, с нормативным актом о закреплении территории, ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

8. Даю согласие на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» в целях, связанных с образовательным процессом.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

9. Дата подачи заявления: _____

Подпись заявителя: _____ /

_____ (подпись) (расшифровка подписи)

Директору МБОУ «Варьеганская ОСШ»
(наименование учреждения)

_____ (фамилия, имя, отчество директора)

от _____

паспорт _____ выдан _____

_____ проживающий(ая) по адресу:

_____ телефон _____

Заявление

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2021 № 273-ФЗ» Об образовании в Российской Федерации», прошу организовать для моего ребенка (опекаемого, подопечного)

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью, год рождения)

обучающегося _____ класса, обучение на _____ языке и изучение родного языка и литературного чтения/литературы на родном _____ языке.

_____ Дата

_____ Подпись